

**ORDINE DEGLI AVVOCATI  
AREZZO**

Al Consiglio dell' Ordine  
degli Avvocati di **AREZZO**

**Domanda di iscrizione all'Elenco degli Avvocati  
per il gratuito patrocinio a spese dello Stato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
con Studio Legale in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
Partita Iva \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,

**premess**

- che lo/la stesso/a è iscritto/a all'Albo degli Avvocati dal \_\_\_\_\_
- che possiede i requisiti di cui all'art. 81 (L) comma 2 D.P.R. n. 30.05.2002 n. 115, ovvero
  - attitudine ed esperienza professionale nel ramo:
    - civile
    - penale
    - volontaria giurisdizione
    - amministrativo
    - tributario
    - contabile
  - assenza di sanzioni disciplinari
  - anzianità professionale non inferiore a due anni
  - di essere in possesso dell'attestato di Formazione Continua per il triennio 2014 - 2016

**chiede**

di essere iscritto/a nell'Elenco degli Avvocati per il patrocinio a spese dello Stato di cui all'art. 81 (L) comma 2 D.P.R. 30.05.2002 n. 115.

Arezzo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_